



OBČINA GORNJA RADGONA
OBČINSKA UPRAVA

Partizanska c. 13, 9250 Gornja Radgona
tel.: 02 564 38 38, faks: 02 564 38 14
<https://www.gor-radgona.si>
e-pošta: obcina@gor-radgona.si

VLAGATELJ:

(ime in priimek)

(naslov)

(kontaktni telefon ali e-pošta)

Davčna številka: _____

Številka bančnega računa:

Bančni račun odprt pri:

VLOGA ZA DODELITEV
OBČINSKE ENKRATNE DENARNE SOCIALNE POMOČI

Podpisani/a _____, rojen/a _____, na
podlagi Pravilnika o dodeljevanju občinskih denarnih socialnih pomoči v Občini Gornja Radgona
(Uradno glasilo Občine Gornja Radgona, št. 8/2017) pri Občini Gornja Radgona vlagam vlogo za
dodelitev enkratne denarne pomoči iz naslednjega/ih razloga/ov:

(podpis vlagatelja)

Kraj in datum: _____

Obvezne priloge:

- odločba Centra za socialno delo Pomurje o dodelitvi redne denarne socialne pomoči
- zadnja veljavna odločba Centar za socialno delo Pomurje o dodelitvi izredne denarne socialne pomoči
- bančni izpisek